



## Formblatt zur Ermittlung des Elternbeitrages im Kindergarten

Die Höhe des jeweiligen Elternbeitrages entnehmen Sie bitte der aktuellen Tarifordnung (Homepage der Einrichtung)

Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Teil I: Angaben zu den Besuchszeiten des Kindes / der Kinder (verpflichtende Angaben)

| Name des Kindes/der Kinder | Geboren am | gilt für Kindergarten (NM-Tarif) |        |        | gilt für Krabbelstube und Hort |        |        |                            |        |        |
|----------------------------|------------|----------------------------------|--------|--------|--------------------------------|--------|--------|----------------------------|--------|--------|
|                            |            | 4 Tage                           | 3 Tage | 2 Tage | Tarif A (lt. Tarifordnung)     |        |        | Tarif B (lt. Tarifordnung) |        |        |
|                            |            |                                  |        |        | 5 Tage                         | 3 Tage | 2 Tage | 5 Tage                     | 3 Tage | 2 Tage |
|                            |            |                                  |        |        |                                |        |        |                            |        |        |
|                            |            |                                  |        |        |                                |        |        |                            |        |        |
|                            |            |                                  |        |        |                                |        |        |                            |        |        |

### Angabe zu Geschwisterkindern (verpflichtende Angaben)

| Name des Geschwisterkindes | Geboren am | Besuch einer kostenpflichtigen Kinderbildungs- und betreuungseinrichtung (wenn ja, welche Einrichtung und seit wann) (Nachweis erforderlich) |
|----------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            |            | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, _____                                                                                   |
|                            |            | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, _____                                                                                   |

**O Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchstarif.**

**O Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.**

### Teil II: Angaben zum Familien-Bruttoeinkommen: (zutreffendes, bitte ankreuzen und entsprechende Nachweise beilegen!)

| Familien- u. Vorname des Vaters/Erziehungsberechtigten (bzw. Lebensgefährten):                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name und Anschrift des Dienstgebers:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="radio"/> Jahreslohnzettel liegt bei<br><input type="radio"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate<br><input type="radio"/> letzt gültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige (inkl. Erklärung zum Kontoauszug)<br><input type="radio"/> Einkommenssteuerbescheid bei Freiberuflern      |
| Familien- u. Vorname der Mutter/ Erziehungsberechtigter (bzw. Lebensgefährtin):                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Name und Anschrift des Dienstgebers:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="radio"/> Jahreslohnzettel liegt bei<br><input type="radio"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate<br><input type="radio"/> letzt gültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige (inkl. Erklärung zum Kontoauszug)<br><input type="radio"/> Einkommenssteuerbescheid bei Freiberuflern      |
| <b>Sonstige Einkommen:</b><br><input type="radio"/> Wochenhilfe<br><input type="radio"/> Pensionen/Renten<br><input type="radio"/> Arbeitslosengeld / Notstandshilfe<br><input type="radio"/> Sozialhilfe<br><input type="radio"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind<br><input type="radio"/> Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind | <input type="radio"/> Krankengeld<br><input type="radio"/> Studienbeihilfe<br><input type="radio"/> Zivildienst- und Wehrpflichtigenentgelt<br><input type="radio"/> aus Vermietung- und Verpachtung<br><input type="radio"/> sonstige Einkünfte / Beihilfen (Familienbeihilfe zählt <u>NICHT</u> als Einkommen) |
| Zu leistende Unterhaltszahlungen / Alimente (Nachweis erforderlich) :                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Alleinverdiener-, Alleinerzieherabsetzbeitrag: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (lt. Tarifordnung) bei der Leitung oder Frau Michaela Nigl-Kirschner abzugeben, da wir ansonsten den Höchstbeitrag verrechnen.

**Änderungen der Einkommenssituation der Familie sind bei der Mandatsnehmerin zu melden.**

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_